



Maria Perchiazzi Guaraldi

PRENOTAZIONE A DANZFEST CATTOLICA 12-24 LUGLIO 2010

Da compilare per consentire alla direzione di valutare la richiesta, inviarle la relativa conferma della sua partecipazione, del costo, delle modalità di pagamento e del regolamento. Inviare, via fax al n° **0541 791316** oppure email a maria@guaraldi.it

Indicare se la richiesta è per ALLIEVO UDITORE AUDIZIONE

Indicare se studente universitario SI NO ANNO/LIVELLO

NOME: COGNOME

DATA DI NASCITA/...../..... ETÁ LUOGO DI NASCITA

INDIRIZZO

CODICE FISCALE o N° PASSAPORTO

TELEFONO E MAIL

SCUOLA DI APPARTENENZA

Segnalare MINORENNE NON ACCOMPAGNATO con richiesta di assistenza in loco (servizio a pagamento)

In caso di emergenza persona da contattare:

NOME: TELEFONO:

INDIRIZZO:

CORSI SCELTI: il programma didattico si basa su **2 settimane di lezioni.**
(Richieste per la sola 1° settimana verranno esaminate e accolte solo in caso di posti ancora disponibili)

Corso	Classico/Contemporaneo	date
N°	dal al
N°	dal al
N°	dal al
N°	dal al

BREVE CURRICULUM: